



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE INMUNO-ALERGIA**

Extensión: 1694 y 1603

Tabla de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORARIO DE RECEPCION	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		CLAVE	ABREVIATURA							
<b>NEFELOMETRIA</b>										
500015	Alfa 1 Antitripsina	230	ALFA 1	Suero	Rojo	3 mL	Al solicitar más de 5 estudios, se deben tomar 2 tubos con 3 mL	Viernes	7:00 - 9:30	Viernes
500066	Antiestreptolisina "O"	202	ASO	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Mier y Vier
500191	Factor Reumatoide (Látex A.R.)	203	LATEX	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Mier y Vier
500097	Fracción C3 del Complemento	205	C3	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun, Mier y Vier
500097	Fracción C4 del Complemento	238	C4	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun, Mier y Vier
500309	Inmunoglobulina A (IgA)	240	IGA	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun, Mier y Vier
500309	Inmunoglobulina G (IgG)	207	IGG	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun, Mier y Vier
500311	Inmunoglobulina M (IgM)	239	IGM	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun, Mier y Vier
500214	Proteína C reactiva	201	PCR	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lun a Vier
500801	Microalbumina	208	MICROALB B	Orina	Envase de agua o contenedor especial	N/A	Orina de 24 horas. Desechar la primera orina, comenzar a tomar el tiempo y recolectar toda la orina, junta hasta cumplir las 24 hrs	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Viernes
<b>ELISAS</b>										
500114	Complejos Inmunes Circulantes (CIC)	206	CIC	Suero	Rojo	3 mL	Al solicitar más de 5 estudios, se deben tomar 2 tubos con 3 mL	Jueves	7:00 - 9:30	Jueves, resultados a las 24 hrs
500044	Anticuerpos anti Cardiolipina tipo IgG	282	CARD_IGG	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Miercoles, resultados a las 24 hrs
500045	Anticuerpos anti Cardiolipina tipo IgM	283	CARD_IGM	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Miercoles, resultados a las 24 hrs
500291	Anticuerpos anti DNA desnaturalizado	212	DNAD	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Jueves, resultados a las 24 hrs

**ELABORÓ**

QFB. ELIZABETH GUZMÁN  
VÁZQUEZ

**REVISÓ**

QFB. ELIZABETH GUZMÁN  
VÁZQUEZ

**AUTORIZÓ**

EBC. LINA T. ROMERO  
GUZMÁN

Rev. 3



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE INMUNO-ALERGIA**

Tabla de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORARIO DE RECEPCION	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS	
		CLAVE	ABREVIATURA								
500028	Anticuerpos anti ENA6	242	ENA6	Suero	Rojo	3 mL	Al solicitar más de 5 estudios, se deben tomar 2 tubos con 3 mL mínimo	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Mar.C/2 Sem, resultados a las 24 hrs	
500034	Anticuerpos anti Jo-1	223	JO1	Suero	Rojo	3 mL					
500294	Anticuerpos anti RNP	219	RNP	Suero	Rojo	3 mL					
500042	Anticuerpos anti SSa/Ro	246	SSARO	Suero	Rojo	3 mL					
500295	Anticuerpos anti SSB/La	221	SSBLA	Suero	Rojo	3 mL					
500039	Anticuerpos anti Scl-70	222	SCL70	Suero	Rojo	3 mL					
500041	Anticuerpos anti Sm	243	ACSM	Suero	Rojo	3 mL					
500278	Anticuerpos anti LKM-1	284	LKM1	Suero	Rojo	3 mL					
500035	Anticuerpos anti Mieloperoxidasa	226	MIELO	Suero	Rojo	3 mL	Al solicitar más de 5 estudios, se deben tomar 2 tubos con 3 mL mínimo	Lun a Vier	7:00 - 9:30	2° y 4° Jueves de cada mes resultados a las 24 hrs	
500040	Anticuerpos anti Serin Proteinasa 3	227	PR3	Suero	Rojo	3 mL					
	Anticuerpos anti Gliadina tipo IgA	369	GLIADI_A	Suero	Rojo	3 mL					
	Anticuerpos anti Gliadina tipo IgG	368	GLIADI_G	Suero	Rojo	3 mL					
500031	Anticuerpos anti Transglutaminasa IgA	218	TRANS_A	Suero	Rojo	3 mL					
500030	Anticuerpos anti Transglutaminasa IgG	217	TRANS_G	Suero	Rojo	3 mL					
500115	Complemento Hemolítico (CH50)	204	C_HEMOLI	Suero	Rojo	3 mL		<b>Colocar la muestra en hielo frapee</b>	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Viernes, resultados a las 24 hrs
500255	Anticuerpos anti Beta 2 Glucoproteína 1 tipo IgA	255	B2GP1 A	Suero	Rojo	3 mL		Al solicitar más de 5 estudios, se deben tomar 2 tubos con 3 mL mínimo	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Lunes, resultados a las 24 hrs
500024	Anticuerpos anti Beta 2 Glucoproteína 1 tipo IgG	225	B2GP1 G	Suero	Rojo	3 mL					
500025	Anticuerpos anti Beta 2 Glucoproteína 1 tipo IgM	366	B2GP1M	Suero	Rojo	3 mL					
500046	Anticuerpos anti Cardiolipina tipo IgA	256	CLP_IGA	Suero	Rojo	3 mL					



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE INMUNO-ALERGIA**

Tabla de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORARIO DE RECEPCION	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		CLAVE	ABREVIATURA							
<b>CITOMETRIA</b>										
500103	Anticuerpo Monoclonal anti CD3	257	CD3	Sangre	Lila	3 mL	Un solo tubo de 3 ml se pueden realizar todos los marcadores	Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	Al día siguiente al que se procesa
500104	Anticuerpo Monoclonal CD4	258	CD4	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500105	Anticuerpo Monoclonal CD8	259	CD8	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
	Anticuerpo Monoclonal CD11	260	CD11	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500101	Anticuerpo Monoclonal CD18	265	CD18	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500260	Anticuerpo Monoclonal CD19	266	CD19	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500102	Anticuerpo Monoclonal anti CD20	267	CD20	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500810	Anticuerpo Monoclonal anti CD16+56	329	CD16+56	Sangre	Lila	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500811	Anticuerpo Monoclonal anti CD27	263	CD27	Sangre	Lila o verde	3 mL		Lun, Mier y Vie	7:00 - 9:30	
500809	Anticuerpo Monoclonal anti CD25	262	CD 25	Sangre	Verde	6 mL		Para que se realicen estos estudios, debe solicitar la valoración del médico del servicio de Inmunología. Se debe <b>SACAR CITA</b> en el Laboratorio y se le darán indicaciones.	Miercoles	
500812	Anticuerpo Monoclonal anti CD40	264	CD40	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500818	Anticuerpo Monoclonal anti CD40 ligando	744	CD40L	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500819	Anticuerpo Monoclonal CD69	236	CD69	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500820	Anticuerpo Monoclonal CD119	220	CD119	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500813	Anticuerpo Monoclonal BTK	281	BTK	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500821	Anticuerpo Monoclonal IL-2	244	IL2	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500814	Ac. Monoclonal IL-12	245	IG_LCR	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500822	Ac. Monoclonal IL-12R	249	IL12R	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	
500815	Ac. Monoclonal INF Gamma/IL-4	278	IFGAMA	Sangre	Verde	6 mL	Miércoles		7:00 - 9:30	



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE INMUNO-ALERGIA**

Tabula de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORARIO DE RECEPCION	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		CLAVE	ABREVIATURA							
500823	Ac. Monoclonal TNF alfa	279	TNF	Sangre	Verde	6 mL	Para que se realicen estos estudios, debe solicitar la valoración del médico del servicio de Inmunología. Se debe <b>SACAR CITA</b> en el Laboratorio y se le darán indicaciones.	Miércoles	7:00 - 9:30	72 hrs despues de recibida
500816	Ac. Monoclonal IgD	297	IGD	Sangre	Verde	6 mL		Miércoles	7:00 - 9:30	
500824	Ac. Monoclonal IgM	298	ANTIGM	Sangre	Verde	6 mL		Miércoles	7:00 - 9:30	
500825	Ac. Monoclonal p/histocompatibilidad	320	ANTI HIST	Sangre	Verde	6 mL		Miércoles	7:00 - 9:30	
<b>QUIMIOLUMINISCENCIA</b>										
500186	IgE TOTAL	802	IGET	Suero	Rojo	3 mL	1 tubos con 3 mL	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Jueves, resultados a las 24 hrs



**INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO**  
**DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES**

**TABLA DE CRITERIOS DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS**  
**LABORATORIO DE INMUNO-ALERGIA**

Tabla de Cuotas	EXAMENES	Clave del Sistema de Red Informático		ESPECIMEN	TUBO O ENVASE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	DIAS QUE SE RECIBEN LAS MUESTRAS	HORARIO DE RECEPCION	TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS
		CLAVE	ABREVIATURA							
<b>FLUORESCENCIA</b>										
500027	Anticuerpos anti Citoplasma de Neutrófilos (ANCA)	214	ANCA	Suero	Rojo	3 mL	Al solicitar varios estudios se debe tomar 2 tubos con 3 mL mínimo	Lun a Vier	7:00 - 9:30	1o y 3er Mier cada/mes, resultados a las 24hrs
500004	Anticuerpos Antinucleares (ANA)	210	ANUCLEAR	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Martes, resultados a las 24 hrs
500142	Anticuerpos anti DNA nativo	211	DNAN	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Jueves resultados a las 24 hrs
500036	Anticuerpos anti Mitocondrias	216	MITOCON	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	1o y 3er Mier cada/mes, resultados a las 24hrs
500037	Anticuerpos anti Músculo Liso	215	M_LISO	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	1o y 3er Mier cada/mes, resultados a las 24hrs
<b>DIVERSOS</b>										
500109	Citología Nasal	801	C_NASAL	Moco	Porta-objetos	N/A	Tomar de las dos fosas, saturar el hisopo con moco cristalino. Transportar en contenedor	Lun a Vier	7:00 - 9:30	Jueves, resultados a las 24 hrs
500221	Reacciones febriles	241	RX FEBRIL	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	MISMO DIA
500229	Subclases de Inmunoglobulina G	233	IGGSUB	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Máximo 30 días al recibir la muestra
500003	Anticuerpos anti Suero de Paloma	824	PALOMA	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Martes, resultados a las 24 hrs
500215	Precipitinas a las proteínas de la leche	804	LECHE	Suero	Rojo	3 mL		Lun a Vier	7:00 - 9:30	Miercoles, resultados a las 24 hrs
500207	Reducción de Nitroazul de Tetrazolio (NBT)	248	R_NAZUL	Se toma en el laboratorio.			<b>CITA PREVIA</b> en el Laboratorio	Miercoles	7:00 - 9:30	72 hrs despues de recibida